|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA ESTUDANTE INGRESSANTE** |
| Nome:  |
| Data de nascimento:  | Estado civil:  | CPF:  |
| RG:  | Órgão Expedidor do RG:  | Data: |
| Nacionalidade:  | Naturalidade:  |
| Nome pai:  | Nome mãe:  |
| Telefone: | Celular:  | E-mail:  |
| \*Raça: | \*Possui deficiência? Sim Não |
| Endereço residencial: | Nº:  |
| Bairro:  | CEP:  | Cidade:  |

|  |
| --- |
| Curso de Graduação:  |
| Universidade:  |
| Ano de Conclusão:  |

**Ocupação atual:**

|  |
| --- |
| Empresa:  |
| Ocupação: |
| Endereço completo: |
| Telefone comercial: |

**Em caso de emergência notificar:**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Telefone:  |

Solicito matrícula no semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nas seguintes disciplinas:

|  |  |
| --- | --- |
| Código | Nome da disciplina |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Declaro conhecer e estar de acordo com as normas regimentais do PPGNPMat.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local e data |  | Assinatura do Solicitante |

*\*Informações obrigatórias para preenchimento no sistema CAPES (Plataforma Sucupira).*